

MAGISTRSKI PROGRAM UPORABNA STATISTIKA
POTRDITEV TEME ZA PREDMET STATISTIČNO SVETOVANJE

Ime in priimek študenta/-tke:

Vpisna številka:

Izbran modul (izberi iz spustnega seznama):

Podjetje (ime in naslov):

Predvideno področje dela/naziv delovnega mesta v okviru podjetja:

Tema statističnega svetovanja:

Predvideni/-a študijski/-a mentor/-ica (naziv, ime in priimek mentorja/-ice, e-naslov):

Predvideni/-a projektni/-a mentor/-ica (naziv, ime in priimek mentorja/-ice, e-naslov):

Podpis študenta

Izpolni koordinator/-ka modula:

Spodaj podpisan/-a _____ koordinator/-ka se strinjam, da

študent/-ka opravlja svoje delo za statistično svetovanje kot je navedeno zgoraj.

Datum:

Podpis koordinatorja modula